



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

T +45 7226 9000
F +45 7226 9001
M sum@sum.dk
W sum.dk

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg

Dato: 31-08-2020
Enhed: FOPS
Sagsbeh.: DEPMZO
Sagsnr.: 2009650
Dok. nr.: 1313723

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 5. august 2020 stillet følgende spørgsmål nr. 1544 (Alm. del) til sundheds- og ældreministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Susanne Zimmer (UFG).

Spørgsmål nr. 1544:

"Da Sundhedsstyrelsen stiller som betingelse for at anvende WHO's diagnosekode ME, at udredningen og den kliniske vurdering skal sandsynliggøre, at der er en inflammatorisk tilstand i hjernen, bedes ministeren ifm. Folketingets vedtagelse af V 82 (2018-19, 1.saml.) om at indhente viden fra andre lande og anbefale brugen af WHO's diagnosekode ME (G93.3) og redegøre for, hvilke kriterier der ifølge Sundhedsstyrelsen skal opfyldes for at sandsynliggøre en inflammatorisk tilstand i hjernen? "

Svar:

Til brug for min besvarelse har jeg indhentet bidrag fra Sundhedsstyrelsen. De oplyser følgende, som jeg kan henholde mig til:

"Diagnoser er sundhedsfaglige arbejdsredskaber, der bruges til betegnelse af sygdomsbilleder, og som afgrænser sygdomme i forhold til hinanden. En diagnose er således en beskrivelse og ikke en forklaring. Diagnoser og sygdomsbeskrivelser kan bruges frit af sundhedsfagligt personale under sædvanligt fagligt ansvar og krav til faglig omhu og samvittighedsfuldhed.

WHO's diagnoseklassifikationssystem ICD-10 er en klassifikation af sygdomme og andre helbredsrelaterede tilstande. Diagnoserne i ICD systemet stilles ud fra kriterier, som omfatter symptomer, objektive fund ved undersøgelser af patienter og patientens sygehistorie. Der foregår en faglig udvikling, som medfører at ICD systemet løbende opdateres. I Danmark er ICD-10 indarbejdet i Sundhedsvæsenets Klassifikations System (SKS). I SKS har man diagnosekoden "DG933 Postviralt træthedssyndrom" med en tilhørende dansk underkode "DG933A Benign myalgisk encephalomyelitis". Koderne er placeret under "DG93 Andre hjernesygdomme". Diagnoseklassifikationen skal ikke betragtes som en liste over "godkendte sygdomme", men derimod en struktureret overordnet afspejling af sundhedsfaglig konsensus til statistiske formål.

I forskningen om funktionelle lidelser anvendes ofte forskellige syndromdiagnoser. Det har ført til en uensartet brug af de forskellige diagnoser, som hører til under samlebetegnelsen funktionelle lidelser med den konsekvens, at patienter har fået forskellige diagnoser for det samme helbredsproblem, afhængig af hvem der stillede diagnosen. Derudover har der været et stort overlap mellem eksisterende diagnosekoder, både fordi diagnoserne er dårligt afgrænset i forhold til hinanden, men også fordi disse koder ikke har kunnet beskrive patienter med symptomer fra flere organsystemer.

Sundhedsstyrelsen og Sundhedsdatastyrelsen har i 2019 indført en række nye koder for funktionelle lidelser, med henblik på at etablere en mere præcis brug af diagnoser for funktionelle lidelser og skabe bedre overblik over patientgruppen. I vejledningen til anvendelsen af de nye koder fremgår det i hvilke tilfælde lægen kan anvende koden DG933 Postviralt træthedssyndrom og underkoden DG933A Benign myalgisk encephalomyelitis.

Det vil altid bero på en konkret sundhedsfaglig vurdering af den enkelte patient ud fra den eksisterende faglige viden og gældende konsensus hvorvidt der med stor sandsynligvis er tale om en inflammatorisk tilstand i hjernen.

Tilstedeværelsen af en inflammatorisk tilstand i hjernen kan sandsynliggøres eksempelvis på baggrund af en scanning eller undersøgelse af spinalvæsken. Scanningsteknikker udvikles og der fremkommer ligeledes nye markører, så kriterierne for at stille diagnosen er genstand for en løbende faglig dialog.

Kriterier for at anvende en bestemt diagnose til at beskrive en patients tilstand udvikles løbende i de faglige miljøer på baggrund af forskning og faglig udvikling. Kriterierne kan ændres over tid, når der eksempelvis fremkommer forskningsresultater eller en ændret opfattelse af en sygdoms karakter og årsag. Kriterier for beskrivelse af en sygdomstilstand og anvendelse af diagnoser offentliggøres i faglige artikler eller i kliniske retningslinjer og behandlingsvejledninger, som udgives af de lægefaglige selskaber inden for de forskellige specialer.”

Med venlig hilsen

Magnus Heunicke / Martin Zohar